

(様式第 1 号)

令和 年 月 日

公益財団法人ふくしま海洋科学館理事長様

学 校 所 在 地

学 校 名

代表者職氏名

印

電 話 番 号

インターンシップ申込書

下記の者について、インターンシップ希望理由書を添えてインターンシップの申込をいたしますので、受入についてお願い申し上げます。

記

氏 名	性別	学 部 (専攻等)	学 科	学年
専 攻 科 目 (卒業論文テーマ等)				
(特記事項)				

注 1 代表者は学長又は学部長とし、学長又は学部長印を押印すること。

注 2 特記事項欄には、インターンシップ希望者についての学校の意見を必ず記入すること。また、期間内でどうしても避ける必要がある日程があれば記入すること。

注 3 「令和 7 年度 公益財団法人ふくしま海洋科学館インターンシップ募集要項」の「4 免責事項」に同意した上で申し込むこと。